|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de diligenciamiento:** |  |
| **Nombre de la actividad en la que se requiere involucrar a los usuarios o grupos de valor** |  |
| **Funcionario responsable del ejercicio participativo**  | **Secretaría:****Nombre:** **Cargo:** **Correo:** **Teléfono:**  |
| **Fase del ciclo de la gestión pública del ejercicio participativo** | **\_\_ Diagnóstico** **\_\_ Formulación****\_\_ Implementación****\_\_ Seguimiento – evaluación**  |
| **Nivel de participación del ejercicio proceso participativo**  | **\_\_ Información****\_\_ Consulta****\_\_ Decisión****\_\_ Ejecución – colaboración****\_\_ Control social** |
| **Objetivos del proceso participativo** |  |
| **Usuarios o grupos de valor involucrados**  |  |
| **Instancias de participación ciudadana involucradas** |  |
| **Actores aliados para el desarrollo del ejercicio participativo** |  |
| **Metodología del ejercicio participativo** |  |
| **Canales habilitados para la participación de los usuarios o grupos de valor (presenciales o electrónicos)** |  |
| **Tiempo en el que estarán habilitados los canales** | **Desde:** **Hasta:** |
| **Actividades de capacitación y/o entrega de información a los grupos de valor requeridas para cualificar el ejercicio participativo** |  |
| **Presupuesto requerido para el ejercicio participativo** | **Valor:****Fuente:** |
| **Producto del ejercicio participativo** |  |
| **Canales y cronograma para la devolución del producto a los grupos de valor**  |  |

**CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DEL EJERCICIO PARTICIPATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad** | **Fecha** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |